

## چکیده

### مقدمه و هدف

بیماری مزمن کلیوی یک بیماری خاموش است که معمولاً در مراحل پیشرفته تشخیص داده میشود یعنی زمانی که دیالیز و پیوند کلیوی تنها راه حل باقی مانده است. شروع دیالیز تغییرات زیادی را در زندگی بیماران خصوصاً در حوزه اجتماعی و سلامت روان ایجاد میکند و بنابراین بیماران در معرض عوارض روانپزشکی قرار میگیرند که افسردگی و اضطراب مهمترین این اختلالات محسوب می شوند. این مطالعه به منظور بررسی شیوع افسردگی، اضطراب و افکار خودکشی و بررسی ارتباط احتمالی فاکتورهای دموگرافیک و آزمایشگاهی در بیماران کلیوی مزمن تحت همودیالیز طرح ریزی شده است.

### روش کار

این مطالعه بر روی ۱۲۰ بیمار کلیوی مزمن تحت همودیالیز انجام شد. اطلاعات دموگرافیک و داده های آزمایشگاهی از پرونده بیماران جمع آوری گردید. سپس بیماران پرسشنامه های افسردگی بک (BDI-II)، پرسشنامه اضطراب بک (BAI) و افکار خودکشی (BSSI) را تکمیل نمودند. تمام داده ها جمع آوری شد و توسط نرم افزار SPSS آنالیز گردید.

### نتایج

میانگین امتیاز آزمون افسردگی بک ۱۳/۷۲ ارزیابی شد. ۷۹ بیمار (۶۵٪/۸) علایم افسردگی را نشان دادند که از این تعداد ۲۱ بیمار (۱۷/۵٪) افسردگی خفیف، ۴۷ نفر (۳۹٪/۲) افسردگی متوسط و ۱۱ بیمار (۹٪/۲) افسردگی شدید داشتند. میانگین نمره آزمون اضطراب بک ۹/۷۳ بود. از مجموع بیماران ۱۶ نفر (۱۳٪) علایم اضطراب را به صورت واضح داشتند. تعداد ۱۱۲ بیمار (۹۳٪/۳) فاقد افکار خودکشی و ۸ بیمار (۶٪/۷) دارای افکار خودکشی بودند. در مورد ارتباط بین ویژگیهای دموگرافیک و داده های آزمایشگاهی نتایج نشان داد که ارتباط معناداری بین اضطراب و وضعیت شغلی دیده میشود به این صورت که افراد بیکار بالاتر بود و همچنین بین شدت افکار خودکشی و سن ارتباط معناداری و مستقیمی وجود داشت. ( $p < ۰/۰۵$ ) ولی بین سایر

ویژگیهای دموگرافیک و داده های آزمایشگاهی هموگلوبین و کراتینین با نمرات افسردگی، اضطراب و افکار خودکشی ارتباط معناداری وجود نداشت. ( $p > 0.05$ ) هر دو متغیر کفایت دیالیز به طور معناداری، ارتباط معکوسی با شدت افسردگی، اضطراب و افکار خودکشی داشتند. ( $p < 0.05$ )

## بحث و نتیجه گیری

نتایج این مطالعه نشان دهنده شیوع بالای افسردگی و همچنین احتمال وجود اضطراب و افکار خودکشی در بیماران دیالیزی میباشد. این موضوع اهمیت تشخیص زودرس و درمان به موقع این اختلالات را نشان میدهد که میتواند منجر به بهبود کیفیت زندگی و سیر بیماری و کاهش عوارض گردد. با توجه به ارتباط معکوس بین کفایت دیالیز و شدت اختلالات روانپزشکی، به کار بردن راهکارهایی جهت افزایش کیفیت دیالیز میتواند در کاهش اختلالات روان پزشکی در این بیماران موثر باشد.

## کلید واژه ها

افسردگی، اضطراب، افکار خودکشی، بیماری کلیوی مزمن، دیالیز